



Cooperativa Multiactiva de Ahorro y Crédito, Consumo, Producción y Servicios.

# LAMBARE LTDA.

Dec. Per. Jur. N° 17697 - 12/04/93 - RUC.: 80016228-5

**CASA MATRIZ:**

Avda. Cacique Lambaré 2030 – Teléfono: 9191000

Correo: [cooplambare@lambare.coop.py](mailto:cooplambare@lambare.coop.py)

**Suc. I Centro**

Avda. Cacique Lambaré c/ Dr. Luís María Argaña – Telef.: 9191601

**Suc. II Villa Policial**

Avda. Cerro Lambaré c/ Sagrada Familia y Padre Cassanello – Telef.: 9191602

**Suc. III Sta. Rosa**

Avda. Defensores del Chaco c/ Avda. San Isidro – Telef.: 9191603

**Suc. IV San Pablo**

Avda. de la Victoria N° 2012 esq. Indio Francisco – Telef.: 9191604

**Suc. V Villa Virginia**

Cerro Corá c/ Aquidaban - Telef.: 9191605

**Suc. VI Hiper el Pueblo**

República Argentina c/ Paz del Chaco - Telef.: 9191606

## CERTIFICADO DE INTERNACION – USO EXCLUSIVO COOPERATIVA LAMBARÉ LTDA.

TODOS LOS DATOS DEBEN SER LLENADOS EN FORMA CLARA Y LEGIBLE, SIN RAYADURAS Y/O ENMIENDAS

Lugar y fecha de expedición: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ Socio N° \_\_\_\_\_

### IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN (SANATORIO U HOSPITAL)

Nombre de la institución: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICACIÓN DEL MÉDICO TRATANTE

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Especialización: \_\_\_\_\_

N° de Matricula: \_\_\_\_\_

### INFORME MÉDICO (Afección que amerita el pedido de Subsidio)

DX Médico: \_\_\_\_\_

Fecha de **ingreso** al hospital o sanatorio: \_\_\_\_\_

Fecha de **egreso** del hospital o sanatorio: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIÓN:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del médico tratante

\_\_\_\_\_  
Sello del Hospital o Sanatorio

#### Título III – De las Disposiciones Generales

Art. 22° Si se comprueba el cobro indebido del subsidio o premio, o la tentativa de hacerlo, el Consejo de Administración podrá instruir el sumario que corresponda, del que podrán surgir las sanciones y penalidades establecidas en los estatutos y acciones legales previstas en la Ley.